Liste de contrôle des repas CHOICE +

Pensez aux récents repas au cours desquels vous avez aidé les résidents dans la salle à manger. Cochez (✓) la fréquence à laquelle vous avez appliqué ces pratiques axées sur les relations : *La plupart du temps*, *Parfois* ou *Rarement*. Après avoir rempli cette liste de contrôle, réfléchissez à la façon dont vous pourriez améliorer les heures de repas des résidents en appliquant plus souvent ces pratiques. Discutez de vos idées avec vos coéquipiers et élaborez un plan ensemble.

CONNECTER

Au moment des repas, dans mon secteur...	***La plupart du temps***	***Parfois***	***Rarement***
Je m'assure que les résidents sont contents de leur place et des personnes auprès desquelles ils sont assis.			
Je m'assieds à table avec les résidents pour leur rendre visite ou socialiser.			
Je bavarde avec tous les résidents, y compris ceux qui ne peuvent s'exprimer verbalement.			
J'établis un contact visuel, je souris et je touche légèrement les résidents qui ne peuvent s'exprimer verbalement.			
J'encourage les résidents à rester dans la salle à manger aussi longtemps qu'ils le souhaitent (p. ex., pour une tasse de thé ou en bavardant).			

HONORER LA DIGNITÉ

Au moment des repas, dans mon secteur...	***La plupart du temps***	***Parfois***	***Rarement***
J'utilise les noms des résidents ou leur surnom préféré lorsque je m'adresse à eux.			
Je demande aux résidents s'ils souhaitent un protège-vêtements avant que je les aide à le mettre.			
Je demande aux résidents en quoi je peux les aider. Pour les résidents qui ne peuvent s'exprimer verbalement, je les informe de ce que je vais faire avant de les aider.			
J'utilise une serviette ou une débarbouillette humide pour leur essuyer la bouche lorsque je les aide à manger.			
Je demande aux résidents s'ils ont terminé avant de leur enlever l'assiette.			

Adaptée du Mealtime Scan for Long Term Care, Keller & Chaudhury, 2014.
Cette ressource des Ontario Centres for Learning, Research and Innovation in Long-Term Care du Schlegel-UW Research Institute for Aging a été cofinancée par l'université de Waterloo et le Gouvernement de l'Ontario. Les opinions exprimées dans le présent document ne reflètent pas nécessairement celles de la province.

© Schlegel-UW Research Institute for Aging, 2017.

OFFRIR DU SOUTIEN

Au moment des repas, dans mon secteur...	*La plupart du temps*	*Parfois*	*Rarement*
J'aide les résidents qui ont besoin d'assistance aussitôt que leur repas est servi.			
J'utilise des pratiques sécuritaires lorsque j'aide les résidents (p. ex., je m'assieds pour les aider à manger, le résident est assis dans une position sécuritaire, la cuillère à thé contient une quantité de nourriture raisonnable, rythme détendu).			
Dans la mesure du possible, j'offre une aide au repas individuelle et ne m'occupe, au plus, que de deux résidents à la fois.			
J'informe les résidents de ce qu'ils mangent pendant que je les aide à se nourrir.			
J'aide un résident à se nourrir jusqu'à ce qu'il ait fini de manger.			
Je surveille les signes non verbaux pour savoir si un résident n'aime pas quelque chose ou a terminé son repas et je respecte ses désirs.			

IDENTITÉ

Au moment des repas, dans mon secteur...	*La plupart du temps*	*Parfois*	*Rarement*
Je demande aux résidents leurs préférences en matière de boisson, d'entrée, de plat principal et de dessert.			
Si un résident ne veut pas de ce qui est au menu, j'essaie de lui trouver quelque chose qui lui convient.			
Je connais les habitudes des résidents au moment des repas et les respecte (p. ex., les aider en ajoutant leur assaisonnement préféré).			
Je trouve une solution lorsqu'un résident ne veut pas s'asseoir à sa table habituelle.			

Adaptée du Mealtime Scan for Long Term Care, Keller & Chaudhury, 2014.
Cette ressource des Ontario Centres for Learning, Research and Innovation in Long-Term Care du Schlegel-UW Research Institute for Aging a été cofinancée par l'université de Waterloo et le Gouvernement de l'Ontario. Les opinions exprimées dans le présent document ne reflètent pas nécessairement celles de la province.
© Schlegel-UW Research Institute for Aging, 2017.

CRÉER DES POSSIBILITÉS

Au moment des repas, dans mon secteur...	*La plupart du temps*	*Parfois*	*Rarement*
J'encourage les résidents à participer aux activités liées aux repas (p. ex., mettre la table).			
Je ne précipite pas les résidents pour qu'ils terminent de manger, peu importe le temps que cela leur prend.			
J'incite les résidents à manger par eux-mêmes à l'aide d'encouragements verbaux ou physiques (p. ex., couverts adaptés, soutien de la main, messages visuels).			
J'aide à planifier des soirées à thème ou d'autres activités divertissantes pour encourager la participation des résidents à l'heure de repas.			

ENTHOUSIASME

Au moment des repas, dans mon secteur...	*La plupart du temps*	*Parfois*	*Rarement*
Je veille à ce que les repas se concentrent sur la nourriture et non pas sur d'autres activités (p. ex., les médicaments sont administrés avant le repas).			
Je veille à ce que la salle à manger soit agréable et en ordre (p. ex., pas de chariot à vaisselle en vue).			
Je fais le moins de bruit possible (p. ex., empiler ou gratter la vaisselle, broyer les médicaments).			
Je veille à ce que les résidents reçoivent leur repas dans un délai raisonnable.			
Je n'interpelle pas mes collègues de l'autre côté de la salle à manger.			
Je veille à ne jouer que de la musique que les résidents apprécient.			
J'essaie de réduire les bruits distrayants (p. ex., la télévision est éteinte si aucun résident n'a demandé à ce qu'elle soit allumée).			
Je veille à ce que chaque résident soit assis avant de lui servir son repas et ses boissons.			

Adaptée du Mealtime Scan for Long Term Care, Keller & Chaudhury, 2014.
Cette ressource des Ontario Centres for Learning, Research and Innovation in Long-Term Care du Schlegel-UW Research Institute for Aging a été cofinancée par l'université de Waterloo et le Gouvernement de l'Ontario. Les opinions exprimées dans le présent document ne reflètent pas nécessairement celles de la province.
© Schlegel-UW Research Institute for Aging, 2017.